

Infiximab (Remicade®, Remsima®, Inflectra®)

Wat is infiximab?

Infiximab wordt gebruikt bij de behandeling van inflammatoire darmziekte, zoals de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa. Het medicijn behoort tot de groep van TNF alfablokkers die een rol spelen in het menselijke immuunstelsel. Deze groep medicijnen blokkeren de werking van het eiwit TNF alfa. Dit eiwit komt voor bij ontstekingsprocessen in het lichaam. Door dit eiwit te blokkeren kan de ontstekingsactiviteit in uw lichaam worden verminderd.

Niet gebruiken bij

mensen met een verzwakte hartspier (hartdecompensatie), aangezien dit een verslechtering van de toestand kan meebrengen.

Opstarten en dosis

Voor de behandeling start, wordt u gecontroleerd op (in)actieve tuberculose en andere ernstige infecties (zoals hepatitis), aangezien infiximab soms een opflakking kan geven van een oude tuberculose-infectie. Dit gebeurt aan de hand van een persoonlijke voorgeschiedenis waarbij eventueel vroeger contact met tuberculose kan worden besproken. Daarnaast wordt er steeds een **röntgenfoto** van de longen genomen en een **tuberculinehuidtest** of een **bloedafname**.

Indien u colitis ulcerosa hebt, wordt er steeds voor de start van de behandeling een darmonderzoek (linker colonoscopie) ingepland.

Infiximab wordt in het dagziekenhuis rechtstreeks in de ader toegediend. De dosering is afhankelijk van uw lichaamsgewicht (5mg/kg).

De behandeling met infiximab omvat twee fases

- **Opstartfase**

De eerste infuzen worden ingepland op week 0, week 2 en week 6. Op week 10 volgt het eerste evaluatie moment. U komt eerst op raadpleging bij de arts, daarna kunt u naar



het dagziekenhuis gaan voor het infuus. Tijdens de opstartfase duurt de toediening ongeveer **3 à 3u30 uur**. Dit geldt voor de eerste 4 infuzen.

- **Onderhoudsbehandeling**

Vervolgens krijgt u de infusen om de 8 weken. De inlooptijd vanaf het 5e infuus duurt ongeveer **1 uur**. Als u er geen nood aan hebt om telkens voor het infuus op raadpleging te gaan bij de arts, kunt u vanaf de onderhoudsbehandeling kiezen om slechts 1 op de 2 infuzen te combineren met een raadpleging bij de arts (u beslist hier zelf over). Afhankelijk van de dalspiegel (= hoeveelheid medicatie in uw bloed net voor een volgende toediening) of bij onvoldoende respons op de therapie kan de tijdsperiode tussen 2 infuzen aangepast worden. In dat geval krijgt u de volgende dosis sneller, bijvoorbeeld om de 4 of om de 6 weken.

Werkwijze en toediening

1. Meld u bij aankomst aan bij de kiosk (ingang van het ziekenhuis). Hier krijgt u een identificatiearmband en klevers.
2. Meld u aan bij het secretariaat maag-darm-leverziekten.
3. U gaat op raadpleging bij de arts, hij bepaalt wanneer uw volgende 2 infusen gepland worden en welke specifieke labotesten tijdens de volgende toedieningen moeten gebeuren.
4. U gaat naar het secretariaat maag-darm-leverziekten om de afgesproken data van de infusen in de agenda van de arts en van het dagziekenhuis te plannen.
5. U gaat door naar het dagziekenhuis waar uw infuus wordt toegediend.
6. Voor de toediening van ieder infuus is er een standaard bloedafname voorzien.

Indien u komt voor een infuus kan u ingang OOST gebruiken. Dit is een aparte oprit, parking en ingang van het ziekenhuis die specifiek gebruikt wordt voor patiënten die komen voor een behandeling.

Te verwachten effecten

80 procent van de patiënten vertoont een duidelijke verbetering van de klachten binnen 3 tot 7 dagen na het geven van het infuus. Ongeveer 60 procent van de patiënten is zelfs klachtenvrij met vaak een volledige genezing van het darmslijmvlies na enkele maanden. Dit is echter geen definitieve genezing. Als de medicatie gestopt wordt, kunnen de

klachten weken tot maanden nadien nog terug. Daarom wordt infliximab steeds verder gezet als u goed reageert op het medicijn.

Mogelijke nevenwerkingen

- Acute allergische reactie (plotse roodheid, warmte, lage bloeddruk, huiduitslag)
- Uitgestelde allergische reacties, kan tot 3 tot 12 dagen na het infuus (spierpijn, gewrichtspijn, huiduitslag, jeuk)
- (Licht) verhoogde gevoeligheid voor infecties.
- Hoofdpijn- en spierpijn.
- Huidproblemen zoals droge en/of schilferige huid, kleine eczeemvlekjes of huidinfecties. Deze worden behandeld en zijn zelden of nooit een reden om de behandeling te stoppen.
- Er is een verhoogde gevoeligheid voor infecties en ook herpes (koortsblaasjes, zona)
- Andere bijwerkingen kan u in de bijsluiter terug vinden.

Neem steeds contact op met uw behandelende arts als u last krijgt van één van bovenstaande bijwerkingen of andere klachten.

Zwangerschap en borstvoeding

Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn, wilt u zwanger worden of geeft u borstvoeding? Neem dan contact op met uw arts voordat u dit geneesmiddel gebruikt. Het toedienen van infliximab tijdens de zwangerschap wordt afgeraden.

Enkele bijzonderheden

- Voorafgaand aan start van de behandeling raden we aan om vaccinaties tegen hepatitis B, tetanus en pneumokokken in orde te brengen.
- Daarnaast is het aangewezen om jaarlijks een griepvaccin te laten plaatsen.
- Tijdens de behandeling met infliximab mogen **geen** levende vaccins gegeven worden (bv. gele koorts).
- Als u rookt, adviseren we u een rookstopbegeleiding.
- Als uw behandeling met infliximab langer dan 16 weken onderbroken wordt, is er een groter risico op allergische reacties als u weer met de behandeling herstart.

Tijdsschema

	DATUM	PLANNING
VOOR START		Gesprek met IBD-verpleegkundige Labo en calprotectine Colitis Ulcerosa : linker coloscopie Screening voor tuberculose : <ul style="list-style-type: none"> • anamnese • röntgenfoto van longen • tuberculinetest/bloedafname
week 0		Toediening van het infuus
week 2		Raadpleging arts of IBD- verpleegkundige + toediening van het infuus
week 6		Raadpleging arts + toediening van het infuus
week 10 : Evaluatie		Colitis ulcerosa : linker colonoscopie Ziekte van Crohn : stoelgangstest voor bepalen calprotectine
week 14		Raadpleging arts + toediening van het infuus
week 22		Toediening infuus
week 30		Raadpleging arts + toediening van het infuus

Als u nog vragen hebt over het gebruik van infliximab of andere medicatie bij de ziekte van Crohn of bij colitis ulcerosa zijn we uiteraard bereid tot verdere inlichtingen. Zie contactgegevens vooraan in dit boekje.

Bron: IBD-verpleegkundige, 4 maart 2019